

政策简报：

以史为鉴，防控慢病

背景

我国慢性病防控历经近 70 年的发展，在实施过程中成就了多个成功案例，并逐渐摸索出符合国际潮流、适合我国国情的慢性病防控理念，但我国慢性病防控效果总体上不理想，存在较大的问题。

慢性病防控有哪些特点？

我国慢性病防控理念与策略经历了一个从专病防控到关注危险因素，直至全社会参与防控的发展变化过程。慢性病防控体系经历了从无到有、逐步完善的过程。主要特点有：

- 根据疾病及危险因素的流行状况制定防控重点，逐渐调整慢性病防控策略和措施，加大防控力度及覆盖范围；
- 防控模式总是从试点开始，而后才将成功经验逐步推广；
- 在防控策略上逐步从关注疾病到关注危险因素和健康，从以个体干预措施为重点逐渐到以群体干预策略为重点。

有哪些经验？

我国慢性病防控著名成功案例包括：

- 江苏启东肝癌“早诊早治示范基地”
- 首钢高血压防治项目
- 7 城市脑卒中干预试验
- 北京房山“原发性高血压社区综合防治”
- 大庆糖尿病研究

这些案例均是在较小的范围内（大型企业或某个城市）成就的阶段成果，共同之处在于有企业或当地政府主要领导的大力支持以及各部门的协作，在小范围内形成了社会支持环境。

问题何在？

我国慢性病防控效果总体上不理想，原因在于未能在全国范围内形成慢性病防控的社会支持环境。

- 各级政府未发挥应有的主导作用，未给予足够的人力、物力支持。
- 缺乏相应的法律法规，未能形成全国性的政策性支持环境，。
- 没有实现政府部门的共同协作。
- 缺乏规范化的评价反馈体系。
- 慢性病防控机构不重预防，而是侧重现患病例的登记和管理。
- 基层地区慢性病防控专业人才缺乏，队伍素质无法满足要求。

该如何做？

需要抓住主要矛盾，遵循先易后难的原则逐步实现。

- 明确政府的主导作用，将人群健康发展提升到国家和人类发展的高度。
- 多部门合作，将健康纳入所有政策。
- 创造有利于慢性病防控的法律、政策和社会支持环境。
- 慢性病防控的持久性保障，解决筹资、人才保障、技术支持和评估体系建设。
- 循证决策，使有限资源发挥最大的作用。